

Meldevordruck Gästebeitrag

für beitragspflichtige Übernachtungsgäste

(Rechtsgrundlage ist die Satzung über die Erhebung eines Gästebeitrags in der Ortsgemeinde Volkesfeld vom 15.12.2017)

Beherbergungsbetrieb/Privatunterkunft

Tag der Ankunft	Tag der voraussichtlichen Abreise

bitte ankreuzen, falls zutreffend

a)	b)	c)
minderjährig < 12 Jahre	schwerbehindert GdB > 50 %	Begleitperson Schwerbehinderte

Meldepflichtige/r

1.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

weitere mitreisende Personen

2.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

3.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

4.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

5.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

6.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

7.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

8.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

9.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

10.	
Name, Vorname	Geburtsdatum

Bei Reisegruppen

	<input type="text"/>	davon:
Name des Reiseveranstalters, Unternehmens	Anzahl Personen	

bitte Personenzahl angeben

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

beitragspflichtig

Datum, Unterschrift des Meldepflichtigen (Gast/Reiseveranstalter)

Nach § 4 Abs. 2 der Satzung über die Erhebung eines Gästebeitrags vom 15.12.2017 sind von der Entrichtung des Gästebeitrags befreit:

- a) Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres,
- b) Schwerbehinderte Personen, deren Grad der Behinderung mind. 50 beträgt und der Grad der Behinderung durch amtsärztliche Bescheinigung, Schwerbehindertenausweis oder Rentenbescheid nachgewiesen wird,
- c) Begleitpersonen von Schwerbehinderten, deren Grad mindestens 50 beträgt, wenn die Notwendigkeit der Begleitung durch amtsärztliche Bescheinigung nachgewiesen wird